0	ΛI	MAG	SO	N	ıv	7
	. —		3 u	лν.		

Application Number Filing Date

| 1 | 60 | 757 |

Applicant(s)

* May be used for additional claims or amendments

SMIAL	ASF	ILED	AFTE	RFIRST		SECOND		*		*		*	
			AMEN	DMENT	AMEN	DMENT				1-1-	<u> </u>		
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	D
_1	<u>\</u>						51						 _
2	\rightarrow						52 53						_
3							54						╌
4							55						┝
5		1,					56						┝
6							57						H
7						 	58						┝
8							59	•					╁╴
9						 	60						╁
10		-1,					61	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					┢
11	·					 	62						1-
12	ļ	_ <i>r</i>		<u> </u>			63						t
13		1				 	64						\vdash
14	ļ	+	<u> </u>			 -	65		 				
15		,					66						
16		7		 		 	67					 	
17			<u></u>			 	68						†
18		 					69		 				1
19	ļ	 		 		 	70						t
20	 		ļ			 	71						T
21	 					-	72						1
22				 			73						一
23		<u> </u>				 	74		 				1-
24				ļ			75		 				╁╴
25 .				 	 	 	76		l		l		┪
26				 	 	ļ	77					<u> </u>	┢
27			ļ	 			78		 			 	t
28		ļ		 	 -	 	79		 			l	t^{-}
29	ļ	 	 	 	 -		80				l	l	1
30	 					 	81					 	t
31						 	82						Τ
32	ļ		 			 	83						Τ
33	 			ļ			84						1
34		<u> </u>	ļ			∤	85						1
35	 		 		 	 	86						1
36	!	ļ	!	 		 	87		 			1	Τ
37	 	ļ	 	 		 	88		 				Π
38				 	 	 	89		 				1
39	 		ļ			 	90						1
40	 		 	 		 	91						Τ
41	 	ļ	 	 	 	 	92		1			T	Γ
42	 	 	 	 	 	 	93		 	i		1	Π
43	 	ļ	 	 	 	 	94		 			1	Γ
44	ļ	 	 	 		+	95		1	1			Γ
45	 	 	 	 	 	 	* 96			 			Τ
46	 	ļ		-			97			 			F
47	 	 	 	 	 	1	98		 		 		Τ
48		 	ļ	 	 	1	99		 	 			Τ
49	1	<u> </u>	<u> </u>	 	 	 	100		 			 	Т
50			 _		 	 			 	 			T
Total	3	11	1		1		Total Indep			1]	1
ndep		 	<u> </u>	إ			Total					—	⊱
Total	14	├ ─┘	◀	₹—′	1	-	Depend		1				_
epend	 ` 		 		 	T	Total		1		1		Τ
Total Jaims	17	1			1	1	Claims		I	I		I	1